

◆阿波市食マルシェ 出店申請書◆

申請者	(ふりがな) 事業所名(屋号)			
	(ふりがな) 代表者役職/氏名			
	(ふりがな) 衛生責任者	※調理販売の場合は必ず記入		
	住所	〒		
	電話番号/FAX	TEL	FAX	
	代表者携帯電話			
	メールアドレス			
販売種別	1.食品関係 2.飲料関係 3.農産物 4.加工品 5.その他			
出店種別	(A) キッチンカー (B) 飲食テント出店 (C) 合同テント			
提供メニュー (販売希望商品)並びに提供方法	※イベント主旨、基本テーマに添ったメニュー・商品をご検討願います。			
食品衛生法に基づく 営業許可	許可年月日		許可番号	
	営業種別		許可証発行保健所	
持ち込み物品 ※必要最低限でお願い します。	ガス： 有 ・ 無 使用機材：			
	電気： 有 ・ 無 使用機材：			
テント出店の方(B)	テント持ち込み(無・有) サイズ： m × m			
(A)の方はキッチンカー (B)(C)の方は運搬用車両を記入ください。	車種		登録番号 (ナンバープレート)	

※1 裏面の誓約書にも署名すること。

※2 飲食物を販売される店舗は保健所の許可証の写しを添付すること。

◆誓約書◆

一般社団法人 阿波市観光協会 殿

私は、阿波市食マルシェにて出店を申請するにあたり、実施要項および運営規定を遵守する事を誓います。また、主催者の判断により出店が認められなくとも異議を申し立てる事はいたしません。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名
(自署)

申請書提出先 阿波市観光協会 〒771-1703 阿波市阿波町東原173番地1